



Application for Schengen Visa

طلب تأشيرة شينغن

This application form is free of charge
هذه الاستمارة مجانية

PHOTO

1. Surname(s) (family name(s)) (اللقب (اسم العائلة))		FOR EMBASSY USE ONLY	
2. Surname(s) at birth (earlier family name(s)) (اللقب عند الولادة (قبل الزواج))		Date application:	
3. First names (given names) (الاسم الأول)		File handled by:	
4. Date of birth (year-month-day) (السنة-الشهر-اليوم)	5. Place and 6. country of birth (مكان وبلد الولادة)	Supporting documents:	
7. Current nationality/ies (الجنسية الحالية)	Original nationality (nationality at birth) (الجنسية عند الولادة)	☐ Valid passport: ☐ Financial means ☐ Invitation ☐ Means of transport ☐ Hotel/Accommodation ☐ Health insurance	
8. Sex (الجنس) ☐ Male (ذكر) ☐ Female (أنثى)	9. Marital status: (الحالة الاجتماعية) ☐ Single (أعزب) ☐ Married (متزوج(ة)) ☐ Separated (منفصلان) ☐ Divorced (مطلقة) ☐ Widow(er) (أرمل(ة)) ☐ Other (حالات أخرى)	☐ Other:	
10. Father's name (اسم الأب)	10. Mother's name (اسم الأم)	Application: ☐ Compl. ☐ Incompl. Appl. No:.....	
11. ID-number (optional) (يرجى كتابة رقم الهوية) 12. Type of passport: (نوع جواز السفر) ☐ Ordinary passport (عادي) ☐ Diplomatic passport (دبلوماسية) ☐ Special passport (جواز سفر ملاحي) ☐ Service passport (خدمة) ☐ Other travel document (please specify): (وثائق سفر أخرى (يرجى ذكرها))		Consultation:	
13. Number of passport (رقم جواز السفر)	14. Date of issue (تاريخ الإصدار)	EKIS ☐ NEG. ☐ POS. Sign.:	
15. Valid until (تاريخ الانتهاء)	16. Issued by (جهة الإصدار)	VISA ☐ Refused ☐ Granted Sign.:	
17. Applicant's home address (العنوان الكامل لصاحب الطلب)	Telephone/Mobile/Email (رقم التلفون والبريد الإلكتروني)	Characteristics of Visa: ☐ A ☐ C ☐ VTL	
18. If resident in a country other than your country of origin, have you permission to return to that country? ☐ No (كلا) ☐ Yes (نعم) (إذا كنت تقيم في بلد غير موطنك الأصلي، هل لديك تصريح (إقامة) في ذلك البلد؟) (number and validity of permit) (يرجى كتابة رقم وصلاحية الإقامة)		Number of entries: ☐ 1 ☐ 2 ☐ MULT	
* 19. Current occupation (المهنة الحالية)		Valid from:	
20. Employer and employer's address and telephone number.* For students, name and address of school. (عنوان ورقم تلفون جهة العمل. بالنسبة للطلبة: يرجى ذكر اسم المدرسة وعنوانها.)		To:	
21. Purpose of travel (الغرض من السفر) ☐ Tourism (سياحة) ☐ Business (عمل) ☐ Visit to Family or Friends (زيارة عائلية/أصدقاء) ☐ Cultural/Sports (رياضة/ثقافة) ☐ Official (مهمة رسمية) ☐ Medical reasons (للعلاج) ☐ Other (please specify): (أغراض أخرى (يرجى ذكرها))		Valid for: Days:	
22. Main destination (وجهة السفر الرئيسية)	23. Border of first entry or transit route (المحطة الأولى)		
24. Number of entries requested (عدد السفارات المطلوبة) ☐ Single entry (سفرة واحدة) ☐ Two entries (سفرتان) ☐ Multiple entries (متعددة)	25. Duration of stay (عدد الأيام) Visa is requested for: days		
26. Other visas (issued during the past three years) and their period of validity (تأشيرات أخرى تم إصدارها خلال الثلاث سنوات الأخيرة ومدة صلاحياتها)			
27. Have your fingerprints been taken previously for a Schengen visa application (هل تم أخذ بصمات منكم سابقاً لطلب الحصول على تأشيرة شينغن) ☐ No (كلا) ☐ Yes (نعم), when أين.....			
28. In the case of transit, do you have an entry permit for the final country of destination? (في حالة الترانزيت، هل لديك تأشيرة دخول لآخر بلد في رحلتك؟) ☐ No (كلا) ☐ Yes (نعم), valid until: التأشيرة صالحة لغاية: Issuing authority: الجهة التي أصدرت التأشيرة:			
* 29. Date of arrival in Schengen (تاريخ الوصول للشينغن)	* 30. Date of departure from Schengen Area (تاريخ المغادرة من الشينغن)		

* The questions marked with * do not have to be answered by family members of EU/EWR citizens (spouse, child or dependent ascendant). Family members of EU/EEA/CH citizens have to present documents to prove this relationship.
يرجى من أفراد عائلة مواطني دول الاتحاد الأوروبي والمجموعة الاقتصادية الأوروبية (زوج(ة)، طفل سلف) عدم اجابة الاسئلة المشار اليها بعلامة * ولكن عليهم تقديم وثائق تثبت نوع صلة القرابة

* 31. Name of host in the Schengen states. اسم الشخص الداعي من الشينغن * 32. Name and contact person of the company. اسم الشركة الداعية واسم الشخص المسؤول عن الاتصال If not applicable, give name of hotel or temporary address in the Schengen states. وفي حالة عدم توفر ذلك أذكر اسم الفندق أو العنوان المؤقت في دول الشينغن		FOR EMBASSY / CONSULATE USE ONLY
Name of host/hotel اسم الشخص الداعي / اسم الفندق	E-Mail address عنوان البريد الإلكتروني	
Name and contact person of company اسم الشركة الداعية واسم الشخص المسؤول عن الاتصال	Telephone/Telefax/E-Mail رقم الهاتف والفاكس والبريد الإلكتروني	Visa applied for ☐ A. ☐ C File lodged at ☐ Embassy ☐ CAC ☐ Service provider ☐ Commercial intermediary ☐ Border (Name) ☐ Other
Full address of host/company العنوان بالكامل		
* 33. Who is paying for your cost of travelling and for your costs of living during your stay? من سيدفع تكاليف الرحلة والإقامة؟ (يرجى تقديم ما يثبت ذلك بالوثائق؟) (State who and how and present corresponding documentation)		
☐ Myself أنا شخصياً ☐ Employer/Company جهة العمل/الشركة ☐ Host company or person/s الشركة الداعية أو الشخص الداعي ☐ Other موارد أخرى ☐ Travel / health insurance تأمين سفر / تأمين صحي Valid until: صالح لغاية:	☐ Cash نقدي ☐ Credit cards بطاقات ائتمان ☐ Travellers' cheques شيكات سياحية ☐ Other موارد أخرى ☐ All costs are paid by Employer/Company/Host كافة التكاليف مدفوعة من الشركة/ الشركة الداعية/الشخص الداعي ☐ prepaid accommodation تكاليف الإقامة مدفوعة مسبقاً ☐ prepaid transport تكاليف النقل مدفوعة مسبقاً	
34. Personal data of the EU/EEA/CH citizen you depend on. This question should be answered only by family members of EU/EEA/CH citizens بيانات عن الكفيل الذي يحمل جنسية إحدى دول الاتحاد الأوروبي أو دول المجموعة الاقتصادية الأوروبية. يتم الإجابة على هذا السؤال فقط لمن لهم أقرباء من دول المجموعة الاقتصادية الأوروبية		
Name (اللقب (اسم العائلة)	First Name الاسم الأول	
Date of Birth تاريخ الميلاد	Nationality الجنسية	Number of passport رقم جواز السفر
35. Family relationship of EU/EEA/CH citizens صلة القرابة بأحد مواطني دول الاتحاد الأوروبي أو دول المجموعة الاقتصادية الأوروبية ☐ spouse الزوج/الزوجة ☐ child الابن/الابنة ☐ grandchild الحفيد/الحفيدة ☐ dependent ascendant أقرباء ملحقين بعائل		
I am aware that the visa fee is not refunded if the visa is refused. Applicable in case a multiple-entry visa is applied for (cf. field No 24): I am aware of the need to have an adequate travel medical insurance for my first stay and any subsequent visits to the territory of Schengen States. I am aware of and consent to the following: the collection of the data required by this application form and the taking of my photograph and, if applicable, the taking of fingerprints, are mandatory for the examination of the visa application; and any personal data concerning me which appear on the visa application form, as well as my fingerprints and my photograph will be supplied to the relevant authorities of the Member States and processed by those authorities, for the purposes of a decision on my visa application. Such data as well as data concerning the decision taken on my application or a decision whether to annul, revoke or extend a visa issued will be entered into, and stored in the Visa Information System (VIS) for a maximum period of five years, during which it will be accessible to the visa authorities and the authorities competent for carrying out checks on visas at external borders and within the Member States, immigration and asylum authorities in the Member States for the purposes of verifying whether the conditions for the legal entry into, stay and residence on the territory of the Member States are fulfilled, of identifying persons who do not or who no longer fulfil these conditions, of examining an asylum application and of determining responsibility for such examination. Under certain conditions the data will be also available to designated authorities of the Member States and to Europol for the purpose of the prevention, detection and investigation of terrorist offences and of other serious criminal offences. I am aware that I have the right to obtain in any of the Member States notification of the data relating to me recorded in the VIS and of the Member State which transmitted the data, and to request that data relating to me which are inaccurate be corrected and that data relating to me processed unlawfully be deleted. At my express request, the authority examining my application will inform me of the manner in which I may exercise my right to check the personal data concerning me and have them corrected or deleted, including the related remedies according to the national law of the State concerned. The national supervisory authority of that Member State - Hungary - will hear claims concerning the protection of personal data. I declare that to the best of my knowledge all particulars supplied by me are correct and complete. I am aware that any false statements will lead to my application being rejected or to the annulment of a visa already granted and may also render me liable to prosecution under the law of the Member State which deals with the application. I undertake to leave the territory of the Member States before the expiry of the visa, if granted. I have been informed that possession of a visa is only one of the prerequisites for entry into the European territory of the Member States. The mere fact that a visa has been granted to me does not mean that I will be entitled to compensation if I fail to comply with the relevant provisions of Article 5(1) of Regulation (EC) No 562/2006 (Schengen Borders Code) and I am therefore refused entry. The prerequisites for entry will be checked again on entry into the European territory of the Member States.		
47. Place and date المكان والتاريخ	48. Signature (for minors, signature of custodian/guardian) توقيع صاحب الطلب (طلبات الأطفال القصر (الأقل من 18 سنة) توقع من قبل ولي الأمر)	